

Behandelovereenkomst

Doorhalen wat niet van toepassing is:

- De (ouders/ voogd van) cliënt stelt het wel / niet op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen.

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.

- De (ouders/ voogd van) cliënt stelt het wel / niet op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.
- De (ouders/ voogd van) cliënt geeft wel/ niet toestemming om door middel van het cliëntnummer toegang te verlenen tot het dossier gehouden door Unik B.V. momenteel ondersteund door het programma Carenzorgt.
- De (ouders/ voogd van) cliënt geeft wel/ niet toestemming om algemene persoonsgegevens en bijzondere persoonsgegevens te verwerken in een dossier. Deze gegevens worden uitsluitend gebruikt voor dossiervoering.

Mochten er tussentijds wijzigingen plaatsvinden in het verlenen van toestemming laat dit dan mondeling of schriftelijk weten aan de therapeut.

Bewegingszin voldoet aan de privacywetgeving AVG en heeft een WKKGZ regeling. Documenten m.b.t. privacy zijn opvraagbaar bij therapeut. Informatie over WKKGZ is beschikbaar op de website.

Datum:

Plaats:

Naam hulpverlener: Mirte Backus

Handtekening cliënt*:

(indien cliënt jonger is dan 18 jaar, tevens de handtekening van ouder(s) en /of verzorger(s). * Cliënten v.a. 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten.

===== Indien cliënt minderjarig is dienen ouders en/of verzorgers aanwezig te zijn bij de behandeling. Wanneer ouders en /of verzorgers ermee instemmen dat de behandeling zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor hun handtekening te zetten:

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Handtekening(en):